**MODULO DI ISCRIZIONE**

*Il presente modulo è da compilare in ogni sua parte*

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico casa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

nella qualità di soggetto che esercita la responsabilità genitoriale/la tutela del minore

Chiede di iscrivere al laboratorio “Artigianato per la Comunicazione del Territorio e delle Aree Naturali – Summer Camp” realizzato da ECCO APS nell’ambito del progetto *Un fiume di opportunità*, finanziato dalla Regione Siciliana e dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per le Politiche Giovanili e il Servizio Civile Universale*,*

Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

La partecipazione è gratuita.

Gli incontri si terranno presso NOZ – Nuove Officine Zisa, via Paolo Gili, 4, ad eccezione delle escursioni che avranno luogo su alcuni sentieri per escursionisti principianti della Valle dell’Oreto.

Si allega copia del documento di identità.

(Luogo, data)

Firma

(per esteso e leggibile)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI MINORI**

**ai sensi degli artt. 6 del Regolamento UE n. 679/2016**

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori/tutori/altro del minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

letta l’informativa allegata relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art.13 del Regolamento UE 2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutela nei confronti del minore

1)

* autorizzano
* non autorizzano

la raccolta, il trattamento e la cessione dei dati necessari per la partecipazione del minore alle iniziative inserite nel progetto *Un fiume di opportunità* e per finalità di informazione, comunicazione e rendicontazione obbligatorie delle iniziative stesse, da rendere nei confronti di Pubbliche Amministrazioni per adempiere ad obblighi previsti dalle leggi vigenti.

2)

* prestano il consenso
* negano il consenso

ad utilizzare per sé, trasferire all’ente finanziatore e ai partner del progetto o pubblicare (su internet, su carta stampata, sui social network o con qualsiasi altra forma di diffusione) le immagini, fotografie o riprese audiovideo del proprio figlio/a realizzate da ECCO APS, unicamente per fini culturali, sociali o promozionali non commerciali al solo scopo di promuovere le attività istituzionali legate al progetto, purché ed a condizione che non vengano mai pregiudicati la dignità personale ed il decoro del minore.

La posa e l’utilizzo delle immagini, fotografie e riprese audiovideo sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

I diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Reg. UE 2016/679), tra cui, ad esempio, l’accesso ai dati personali o la loro cancellazione, potranno essere esercitati inviando un’apposita istanza all’indirizzo info@ecco.ngo.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme dei dichiaranti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN PRESENZA DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 245 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337-ter e 337-quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione dovrà essere consegnata agli organizzatori all’atto delle operazioni di identificazione del partecipante.